

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 22/09/2009

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/09/2009 A POL. RCV N. 25440115
AMAT SPA (CX012XG) / SCALONE LUCIA
NS. RIF. 271/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

22 SET. 2009 17:07

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	22 SET. 17:06	01'28	TX	03	OK

RAPPORTO TX

22 SET. 2009 07:55

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 SET. 07:54	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/NS/09	DATA SINISTRO 19/09/2009	ORA 09.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA 2 GIUGNO (Q.RE PAOLO VI)	ANGOLO	
DIREZIONE OSP. NORD (MOSCATI) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 511	TARGA AUTOBUS CX 012 XG
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 31/05/2001	SCADENZA PATENTE 23/05/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO SCALONE LUCIA - Nata a Taranto il 11/01/1967		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Piazza Tedesco, 17		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

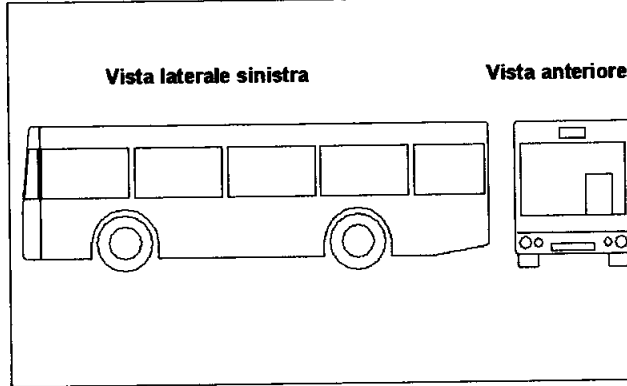
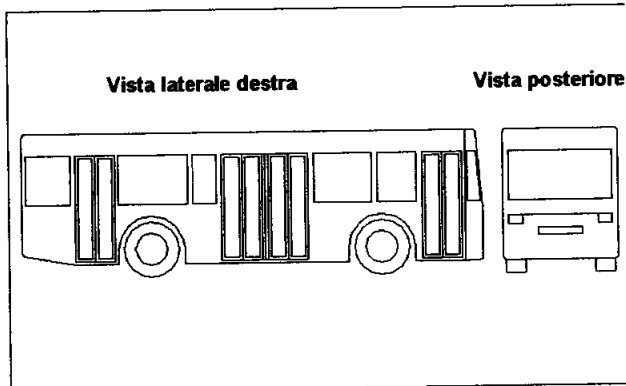
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA DI VIA 2 GIUGNO, AL QUARTIERE PAOLO VI, LA VIAGGIATRICE SIG.RA SCALONE LUCIA LAMENTAVA DOLORE A UN BRACCIO A SEGUITO DEL COLPO RICEVUTO NEL MOVIMENTO DI APERTURA DI UN'ANTA DELLA PORTA CENTRALE.

MERAVIGLIATO PER LA SEGNALEZIONE FACEVO PRESENTE ALLA SIGNORA CHE LE PORTE DEL BUS HANNO UN MOVIMENTO DI CHIUSURA/APERTURA MOLTO LENTO, PROPRIO PER EVITARE DI ARRECARE DANNI ALLE PERSONE. INOLTRE, EVIDENZIABO ALLA SIGNORA CHE NON BISOGNA SOSTARE NELLA ZONA DI RISPETTO "GIALLA" RISERVATA AL MOVIMENTO DELLA PORTA.

DIETRO INSISTENZA DELLA VIAGGIATRICE RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, I QUALI INTERVENUTI IMMEDIATAMENTE SUL POSTO CON UN'AMBULANZA CONSTATAVANO CHE LA SIGNORA NON SI ERA FATTA NULLA DI GRAVE E MI RIMPROVERAVANO PER AVERLI FATTI INTERVENIRE INUTILMENTE.

PER CAUTELA MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DELLA SIGNORA.

NESSUN UTENTE A BORDO DEL BUS HA VOLUTO TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA. 21/09/09

pagina

2

Studio Legale "Enrico Basile"

74123 TARANTO - VIA G. LEOPARDI, 49 - TEL. E FAX 099 4712536 - CELL. 389 1098847
email: vito.basil@tiscalinet.it

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

Prot. N. **18367**
06 OTT. 2009
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI SPERIMENTALI ☐
UERG ECONOMATO ☐
STG ☐

Taranto, 29.09.2009

Spett.le
AMATVia C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

NATIONALE SUISSE ASS. SPA
Liquidazione Sinistri
c/o STUDIO AVV. ANTONIO VINCI
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

OGGETTO: Incidente del 19.09.09 h. 9.15 circa in Taranto Q.re Paolo VI Via XXV Aprile tra ns. cliente SCALONE LUCIA, che mentre viaggiava a bordo del bus n. 511 Linea n. 17, di Vs. proprietà, come da copia di biglietto che vi rimetto in allegato alla presente, l'autista nell'aprire la porta centrale non si avvedeva della presenza della sig.ra Scalone Lucia e le chiudeva il braccio destro tra le porte, riportando lesioni.

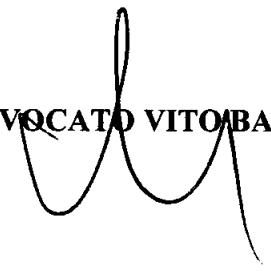
Sul posto interveniva il 118, come da copia di referto che vi rimetto in allegato alla presente.

Ai sensi del D. Lgvo n. 209 del 7.09.2005 e succ. disposiz., nonchè per espresso incarico della sig.ra SCALONE LUCIA, C.F. SCLLCU67A51LO49P, casalinga, priva di reddito non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. ass.

A seguito dell'incidente la ns. cliente riportava lesioni dalle quali a tutt'oggi non è ancora guarita, come da copia di certificati che vi rimetto in allegato alla presente, per cui sollecitiamo la Vs. CTP medico legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, colgo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE



SCHEDA AMBULANZA

Mezzo di soccorso: To Nard Data: 19.9.09
Ora di partenza: _____ Ora di arrivo sul luogo: _____ Ora di partenza dal luogo: _____ Ora di rientro: _____
Luogo dell'evento: XXV Aprile

Motivo: Malore ☐ Incidente stradale ☐ Trauma ☒ Altro ☐
Codice di criticità: Bianco ☐ Verde ☒ Giallo ☐ Rosso ☐
Paziente: Sedone Lucio Sesso: ☒ M ☐ F Data di nascita: 11.1.67

Valutazione Primaria - PARAMETRI VITALI				Valutazione Secondaria - E.O. testa-piedi																						
P.A.: <u>150/90</u> F.C.: <u>100</u> F.R.: _____ Saturimetria: <u>99</u> %				Indicare nella figura le aree anatomiche interessate dal trauma, precisando con i seguenti simboli: Contusione: V; Abrasione: //; Ferita: X; Frattura: #; Frattura esposta: #; Ustione: O																						
Ritmo al monitor: _____																										
Glasgow Coma Scale (GCS): _____ punti <table border="0"> <tr> <td>Apert. occhi:</td> <td>Risposta verbale:</td> <td>Risposta motoria:</td> </tr> <tr> <td>Spontanea <u>4</u></td> <td>Orientata <u>5</u></td> <td>Ubbidisce al comando <u>6</u></td> </tr> <tr> <td>Alla voce <u>3</u></td> <td>Confusa <u>4</u></td> <td>Localizza il dolore <u>5</u></td> </tr> <tr> <td>Al dolore <u>2</u></td> <td>Inappropriata <u>3</u></td> <td>Retrae al dolore <u>4</u></td> </tr> <tr> <td>Nessuna <u>1</u></td> <td>Incomprensibile <u>2</u></td> <td>Flette al dolore <u>3</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nessuna <u>1</u></td> <td>Estende al dolore <u>2</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nessuna <u>1</u></td> </tr> </table>						Apert. occhi:	Risposta verbale:	Risposta motoria:	Spontanea <u>4</u>	Orientata <u>5</u>	Ubbidisce al comando <u>6</u>	Alla voce <u>3</u>	Confusa <u>4</u>	Localizza il dolore <u>5</u>	Al dolore <u>2</u>	Inappropriata <u>3</u>	Retrae al dolore <u>4</u>	Nessuna <u>1</u>	Incomprensibile <u>2</u>	Flette al dolore <u>3</u>		Nessuna <u>1</u>	Estende al dolore <u>2</u>			Nessuna <u>1</u>
Apert. occhi:	Risposta verbale:	Risposta motoria:																								
Spontanea <u>4</u>	Orientata <u>5</u>	Ubbidisce al comando <u>6</u>																								
Alla voce <u>3</u>	Confusa <u>4</u>	Localizza il dolore <u>5</u>																								
Al dolore <u>2</u>	Inappropriata <u>3</u>	Retrae al dolore <u>4</u>																								
Nessuna <u>1</u>	Incomprensibile <u>2</u>	Flette al dolore <u>3</u>																								
	Nessuna <u>1</u>	Estende al dolore <u>2</u>																								
		Nessuna <u>1</u>																								
Revised Trauma Score: _____ punteggio (A+B+C) <table border="0"> <tr> <td>A-GCS</td> <td>B-Frequenza respiratoria</td> <td>C-Pressione sistolica</td> </tr> <tr> <td>Punti 13-15 <u>4</u></td> <td>10-29/minuto <u>4</u></td> <td>> 90 mmHg <u>4</u></td> </tr> <tr> <td>Punti 9-12 <u>3</u></td> <td>> 29/minuto <u>3</u></td> <td>75-90 mmHg <u>3</u></td> </tr> <tr> <td>Punti 6-8 <u>2</u></td> <td>6-9/minuto <u>2</u></td> <td>50-75 mmHg <u>2</u></td> </tr> <tr> <td>Punti 4-5 <u>1</u></td> <td>1-5/minuto <u>1</u></td> <td>< 50 mmHg <u>1</u></td> </tr> <tr> <td>Punti 3 <u>0</u></td> <td>apnea <u>0</u></td> <td>polso assente <u>0</u></td> </tr> </table>				A-GCS	B-Frequenza respiratoria	C-Pressione sistolica	Punti 13-15 <u>4</u>	10-29/minuto <u>4</u>	> 90 mmHg <u>4</u>	Punti 9-12 <u>3</u>	> 29/minuto <u>3</u>	75-90 mmHg <u>3</u>	Punti 6-8 <u>2</u>	6-9/minuto <u>2</u>	50-75 mmHg <u>2</u>	Punti 4-5 <u>1</u>	1-5/minuto <u>1</u>	< 50 mmHg <u>1</u>	Punti 3 <u>0</u>	apnea <u>0</u>	polso assente <u>0</u>					
A-GCS	B-Frequenza respiratoria	C-Pressione sistolica																								
Punti 13-15 <u>4</u>	10-29/minuto <u>4</u>	> 90 mmHg <u>4</u>																								
Punti 9-12 <u>3</u>	> 29/minuto <u>3</u>	75-90 mmHg <u>3</u>																								
Punti 6-8 <u>2</u>	6-9/minuto <u>2</u>	50-75 mmHg <u>2</u>																								
Punti 4-5 <u>1</u>	1-5/minuto <u>1</u>	< 50 mmHg <u>1</u>																								
Punti 3 <u>0</u>	apnea <u>0</u>	polso assente <u>0</u>																								

Codice di rientro: _____ Diagnosi sul luogo: Contusioni braccio dx

Terapia: BLS ☐ - DAE ☐ Shock: _____ Pallone-maschera ☐ Intubazione ☐ M. Laringea ☐
Utilizzo di: collare cervicale ☐ Tavola spinale ☐ Immobilizzatore spinale ☐
Infusione di liquidi: _____ ml cristalloidi ☐ _____ colloidi ☐
Farmaci: _____

Esito: Trasporto in H ☐ _____ Trattamento medico sul posto ☒ Deceduto ☐
Rifiuta il trasporto: _____ (Firma del paziente)
Firma dell'operatore: dott. Sergio Prestaro
Qualifica: Medico 118 ☒ Medico Emergenza ☐
Infermiere ☐ Infermiere Soccorritore ☐

Note: _____
1° Copia che accompagna il Paziente - 2° Copia per Archivio Centrale Operativa 118 - Taranto

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

Nº 7687

Data 28.09.2009

Orario di Ingresso 10.30

Orario di Uscita

Cognome SCALONE Nome Lucia Sesso F

Luogo e data di nascita TA 11.1.67

Residenza LA

Documento d'identità

Diagnosi

Coronario-arteriosclerosi
Trombosi coronarica acuta

Prognosi PP 7 (sette) se 10 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro INCIDENTE IN TIRMAN LINGUA |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 28.09.09 Luogo dell'incidente VIA CRISTOFORO

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

BUS

LINEA 17

N. 5M



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

€uro 1,50

BIV Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura

N. 0049906 SERIE 2007

STUDIO LEGALE "ENRICO BASILE"
Avvocato VITO BASILE
Patrociniante in Cassazione
Via G. Leopardi, 49 - 74123 Taranto
Tel./Fax 099.4712536 - 389.1098847
E-Mail: vito.basile@tiscalinet.it

R



13700925807-5

Postaraccomandata

4R

€ 5,00

10402493e - 74121



Posteitaliane



3030 - 74029 TALIANO 791030 (TA)

30.08.2009 12.54

Taranto, lì 09/10/2009

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Evento del 19/09/2009
Ns. rif. 271/NS/09

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0049906 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Tursi

Prot. N. 58684
Del 12 OTT. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

URGENTE

Taranto, li 09/10/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: **SINISTRO DEL 19/09/2009**
NS. Rif. 271/NS/09

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 511**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Prot. N. **58686**
Del **12 OTT. 2009**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐
		☐

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 09/10/2009

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/09/2009 A POL. RCV N.25440115
AMAT SPA (CX012XG) / SCALONE LUCIA
NS. RIF. 271/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.18367 DEL 06/10/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VITO BASILE PER CONTO DELLA SIG.RA **SCALONE LUCIA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

12 OTT. 2009 12:53

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	12 OTT. 12:48	04'17	TX	05	OK

RAPPORTO TX

09 OTT. 2009 12:10

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 OTT. 12:09	01'08	TX	05	OK

Taranto, lì 09/10/2009

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Evento del 19/09/2009
Ns. rif. 271/NS/09

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0049906 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Prot. N. 1868h
Del 12 OTT. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TECNICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
Sia. [firma] ☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tursi



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

€uro 1,50

BIV

Biglietto di Corsa Semplice

Acquistato in Veicolo

N. 0049906

SERIE 2007



Gestione Prelievo Biglietti													
N. Ricevuta 29086		Tipo Versamento ☐ Spagnulo ☐ De Pace I ☐ Lanza ☐ Cristallo ☐ Esposito ☐ Chiarelli ☐ Albano M. ☐ Tucci ☐ Laviola ☐ Augenti ☐ Pacifico ☐ Saponara ☐ Vozza ☐ Granio ☐ D'Dronzo ☐ Massafra ☐ Oliva ☐ Calia ☐ Berdicchia ☐ Carrino ☒ Altro											
Operazione 08/09/2009		Competenza 08/09/2009		Tipo Prelievo ☐ Carico ☒ Reintegro		N. Biglietti 50		Da Numero 49861		A Numero 49910		Serie 	
Operatore di Esercizio 198505 ZICARI GIUSEPPE										75		☐ Nessun Reintegro	
Parte riservata all'Economo Aziendale													
Data Versamento 18/10/2009		Tipo Versamento ☒ Ufficio Ragioneria ☐ Ufficio P.d.T ☒ Addebito											

Taranto, li 28/10/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 271/NS/09

In riscontro alla Vs. nota prot. 18686 del 12/10/2009 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 511.

Distinti saluti

Prot. N° 20562
Del 04 NOV. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/PR./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PROVVISTO TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UUA DIRETTORE UFFICIO ☐
_____ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Taranto, li 19/02/2010

Spett.le
Direzione Generale
Amat Spa
SEDE

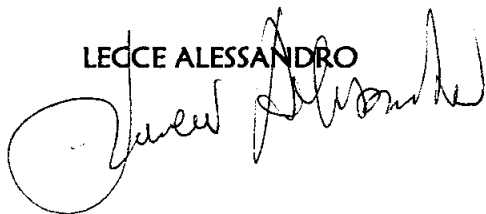
OGGETTO: SINISTRO N.271/NS/09 DEL 19/09/2009

Il sottoscritto Lecce Alessandro, matricola n.151300, presa notizia dell'attribuzione a "sinistro Passivo" dell'evento indicato in oggetto, ribadisce la propria assenza di responsabilità, in quanto il presunto fatto lamentato non è avvenuto per mia negligenza.

Chiedo, pertanto, che questo presunto sinistro non mi sia addebitato tra quegli passivi.

Distinti saluti.

LECCE ALESSANDRO



Prot. N. **3100**
19 FEB. 2010

Diret.	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAS	UFFICIO GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI CONTRATTI	☒
UG	UFFICIO GEN. LAVORO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE CONTRIBUZIONI	☐
UT	UFFICIO TECNICO	☐
UTP	UFFICIO PRODOTTORE ACT. 1	☐
URS	UFFICIO RAGIONERIA ECONOMICA	☐
UR	UFFICIO RAGIONERIA	☐

